

Beérkezett:	
Azonosító:	

IGÉNYBEJELENTÉS NYUGDÍJPÉNZTÁRI MEGTAKARÍTÁS ÁTLÉPÉSSEL TÖRTÉNŐ ÁTADÁSÁRA

Alulírott:

BEJELENTŐ ADATAI				PÉNZTÁR TÖLTI KI	
Neve:				Tagkód:	
Anyja neve:				Befogadói nyíl. postázva:	
Lakcíme:				Rögzítette:	
Adószám:					
Szül. ideje:		Helye:			
Elérhetősége (telefonszám):					

az Életút Nyugdíjpénztár tagja az alábbi bejelentéssel fordulok a Pénztár felé.

Bejelentés tartalma:

Az alábbiakban megnevezett egészségpénztárban fennálló tagságom és ezzel együtt 50%-os munkaképesség csökkenés birtokában, illetve 40%-os mértékű egészségkárosodás alapján kezdeményezem az Életút Nyugdíjpénztárban fennálló megtakarításom átadását, egyben az ott vezetett egyéni számlám megszüntetését:

Egészségpénztár megnevezése:	
------------------------------	--

Az átlépés időpontja: . .

Kelt:

.....
pénztártag aláírása

Tanúk:

Név:	Név:
Lakcím:	Lakcím:
Szem.ig.szám:	Szem.ig.szám:
Aláírás:	Aláírás: